



Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru:
Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)

W związku z przystąpieniem do Projektu/przystąpieniem mojego dziecka do Projektu* pn. **Zdolni z Pomorza** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru: „Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020”:

1. Administratorem moich/mojego dziecka* danych osobowych będzie Zarząd Województwa Pomorskiego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej (IZ) dla Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020), mający siedzibę przy ul. Okopowej 21/27 w Gdańsku (80-810).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@pomorskie.eu lub tel. 58 32 68 518.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje/mojego dziecka* dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1301/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego i przepisów szczególnych dotyczących celu „Inwestycje na rzecz wzrostu i zatrudnienia” oraz w sprawie uchylenia rozporządzenia (WE) nr 1080/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 3) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 4) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 5) Umowy Partnerstwa - dokumentu, zatwierdzonego przez Komisję Europejską w dniu 23 maja 2014 r., wyznaczającego kierunki interwencji funduszy europejskich w Polsce w latach 2014-2020 w ramach trzech polityk unijnych: Polityki Spójności, Wspólnej Polityki Rolnej i Wspólnej Polityki Rybołówstwa;
 - 6) Kontraktu Terytorialnego dla Województwa Pomorskiego – umowy zawartej pomiędzy Rządem Polskim a Samorządem Województwa Pomorskiego w dniu 19 grudnia 2014 r., będącej wynikiem dwustronnych negocjacji. Stanowi zobowiązanie strony rządowej i samorządowej do realizacji celów i przedsięwzięć priorytetowych, które mają istotne znaczenie zarówno dla rozwoju kraju, jaki i województwa, w perspektywie 2020 r., oraz określa sposób ich finansowania, koordynacji i realizacji.
4. Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Zdolni z Pomorza**, w szczególności potwierdzania kwalifikowalności wydatków, udzielania wsparcia uczestnikom Projektu, ewaluacji, monitoringu, kontroli, audytu, sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje/mojego dziecka* dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą przetwarzane przez Instytucję Zarządzającą – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz zostały powierzone do przetwarzania beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich/mojego dziecka* danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje/mojego dziecka* dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasad trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. W terminie 4 tygodni po zakończeniu udziału w Projekcie prześlą beneficjentowi dane dotyczące mojego/mojego dziecka* statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji.
9. Mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
10. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO.
11. Podanie moich/mojego dziecka* danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
12. Moje/mojego dziecka* dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego

Zdolni z Pomorza



Oświadczenie uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru:
Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

W związku z przystąpieniem do Projektu/przystąpieniem mojego dziecka do Projektu* pn. **Zdolni z Pomorza** oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:

1. Administratorem moich/mojego dziecka* danych osobowych jest minister właściwy ds. rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Powierzającej, mający siedzibę przy ul. Wspólna 2/4 w Warszawie (00-926).
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: iod@miir.gov.pl.
3. Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO z dnia 27 kwietnia 2016 r. – moje/mojego dziecka* dane osobowe są niezbędne dla realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 (RPO WP 2014-2020) i będą przetwarzane na podstawie:
 - 1) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 2) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013 r.);
 - 3) Rozporządzenia Wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentem, beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi;
 - 4) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
 - 5) Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w ramach Centralnego systemu teleinformatycznego wspierającego realizację programów operacyjnych w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014 – 2020 Nr RPPM/12/2015.
4. Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji Projektu **Zdolni z Pomorza**, w szczególności zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, sprawozdawczości i raportowania w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego (EFS) oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach RPO WP 2014-2020, współfinansowanego z EFS. Następnie moje/mojego dziecka* dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów.
5. Moje/mojego dziecka* dane osobowe będą powierzone do przetwarzania Instytucji Zarządzającej – Zarząd Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810, beneficjentowi realizującemu Projekt – Samorządowi Województwa Pomorskiego, ul. Okopowa 21/27, Gdańsk 80-810 oraz podmiotom, które świadczą usługi na jego rzecz, w związku z realizacją Projektu.
6. Odbiorcą moich danych osobowych będą:
 - a. instytucje pośredniczące;
 - b. podmioty świadczące usługi na rzecz Zarządu Województwa Pomorskiego w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, w szczególności podmioty realizujące badania ewaluacyjne.
 - c. podmioty świadczące usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych (np. dostawcom usług informatycznych).Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z Instytucją Zarządzającą i tylko zgodnie z jej poleceniami.
7. Moje/mojego dziecka* dane będą przechowywane na czas realizacji Projektu, zgodnie z zachowaniem zasady trwałości, aż do czasu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów projektowych.
8. Mam prawo dostępu do treści swoich danych/danych mojego dziecka* oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
9. Mam prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie moich/mojego dziecka* danych osobowych narusza przepisy RODO.
10. Podanie moich/mojego dziecka* danych osobowych jest niezbędne do realizacji ustawowych obowiązków IZ RPO WP związanych z procesem aplikowania o środki unijne i budżetu państwa oraz realizacji projektów w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Jestem zobowiązany/a do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w powyższym procesie.
11. Moje/mojego dziecka* dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (nie ma profilowania).

.....
miejsce i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego

**Oświadczenie uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowych
3, 5, 6 RPO WP 2014 - 2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie**

Dane osobowe:

Imię	
Nazwisko	
PESEL	
Płeć	<input type="checkbox"/> Kobieta <input type="checkbox"/> Mężczyzna
Data zakończenia udziału w projekcie (DD-MM-RRRR) - <i>wypełnia Beneficjent projektu</i>	

1. Proszę o zaznaczenie statusu na rynku pracy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie:

- Jestem pracujący(a) – *tzn. (proszę o zaznaczenie jednej z poniższych odpowiedzi):*
- Wykonuję pracę przynoszącą zarobek lub dochód
 - Prowadzę działalność gospodarczą lub pomagam w rodzinnej działalności gospodarczej
 - Prowadzę gospodarstwo rolne lub pomagam w rodzinnym gospodarstwie rolnym
 - Odbywam praktykę zawodową przynoszącą zarobek lub dochód
 - Odbywam płatny staż/ przygotowanie zawodowe przynoszące zarobek lub dochód
(nie dotyczy stażu/ przygotowania zawodowego, na które kieruje urząd pracy, ponieważ w tym przypadku jest Pan/Pani cały czas zarejestrowany(a) jako osoba bezrobotna)
 - Jestem w trakcie zakładania działalności gospodarczej
 - Jestem w trakcie zakładania gospodarstwa rolnego
 - Przebywam na urlopie macierzyńskim/ rodzicielskim

Jestem bezrobotny(a)

tzn. jestem:

- a) zarejestrowany(a) w urzędzie pracy jako bezrobotny(a) lub
- b) nie pracuję i nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy, ale poszukuję pracy i jestem gotowy(a) do jej podjęcia
- Jestem bierny(a) zawodowo
tzn. nie pracuję, nie jestem zarejestrowany(a) w urzędzie pracy i nie poszukuję pracy

2. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie poszukiwał(a) Pan/Pani pracy lub był(a) Pan/Pani zarejestrowany (a) w urzędzie pracy jako poszukujący(a) pracy?

<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie

3. Czy w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie rozpoczął(ęła) Pan/Pani naukę w szkole lub wziął(ęła) udział w szkoleniu?

<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie

4. Czy w trakcie projektu lub w okresie czterech tygodni od zakończenia udziału w projekcie uzyskał(a) Pan/Pani, po zdaniem egzaminie, certyfikat/zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji – tzn. w projekcie uczestniczył(a) Pan/Pani w kursie/szkoleniu, które zakończyło się egzaminem (np. kurs prawa jazdy, kurs umiejętności komputerowych ECDL, egzamin językowy) i dopiero po zdaniu egzaminu otrzymał(a) Pan/Pani certyfikat/świadczenie? Pytanie dotyczy wyłącznie kwalifikacji, uzyskanych w wyniku udziału w projekcie (tj. np. w szkoleniu realizowanym w projekcie, w którym Pan/Pani uczestniczył(a), ale sam egzamin mógł odbyć się w projekcie lub poza nim (np. ze środków własnych).

<input type="checkbox"/> Tak
<input type="checkbox"/> Nie

Niniejszym oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie powyżej informacje są prawdziwe i kompletne.

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

** w przypadku ucznia niepełnoletniego

Zakres danych osobowych uczestnika projektu

powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym
Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

(wypełnia pełnoletni uczeń/rodzic/opiekun prawny ucznia niepełnoletniego)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE



Zdolni z Pomorza

lp.	dane uczestnika projektu	(proszę wypełnić pismem drukowanym)	
1.	Imię (imiona)		
2.	Nazwisko		
3.	PESEL	<input type="text"/>	
4.	Płeć	<input type="checkbox"/> kobieta <input type="checkbox"/> mężczyzna	
5.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (1)		
6.	Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego (2)		
7.	Szkoła <input type="checkbox"/> podstawowa	<input type="checkbox"/> ponadpodstawowa <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalna	
8.	Klasa		
9.	Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej*, migrant, osoba obcego pochodzenia	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
		<small>* Zgodnie z zapisami Ustawy o mniejszościach narodowych i etnicznych oraz o języku regionalnym z dnia 6 stycznia 2005 r. (Dz. U. Nr 17, poz. 141, z późn. zm.): za mniejszości narodowe uznaje się następujące mniejszości: białoruską, czeską, litewską, niemiecką, ormiańską, rosyjską, słowacką, ukraińską i żydowską; za mniejszości etniczne uznaje się następujące mniejszości: karaimską, łemkowską, romską i tatarską.</small>	
10.	Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
11.	Osoba z niepełnosprawnościami	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Odmawiam podania informacji	
12.	Status osoby na rynku pracy w chwili przystąpienia do projektu	<input checked="" type="checkbox"/> Osoba bierna zawodowo <input checked="" type="checkbox"/> W tym: ucząca się	
13.	Planowana data zakończenia edukacji w placówce edukacyjnej, w której skorzystano ze wsparcia	31.08. (proszę uzupełnić planowany rok ukończenia szkoły, do której uczęszcza uczeń w momencie wypełniania tego formularza)	
II Dane kontaktowe	14.	Województwo	
	15.	Powiat	
	16.	Gmina	
	17.	Miejscowość	
	18.	Ulica	
	19.	Nr budynku (podać nr budynku i nr lokalu)	
	20.	Kod pocztowy	<input type="text"/> - <input type="text"/>
	21.	Telefon kontaktowy	podanie jednej z danych jest obowiązkowe
22.	Adres poczty elektronicznej (e-mail)		

.....
miejscowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica*/opiekuna prawnego*

* w przypadku ucznia niepełnoletniego



Deklaracja uczestnika projektu

.....
(imię/imiona i nazwisko ucznia)



WOJEWÓDZTWO POMORSKIE

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/am się z regulaminem rekrutacji oraz z regulaminem uczestnictwa w projekcie pn.: **Zdolni z Pomorza** realizowanym w ramach poddziałania 3.2.2 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 i akceptuję ich zapisy;
2. spełniam/ moje dziecko spełnia* kryteria kwalifikowalności uprawniające do udziału w projekcie:
 - 1) jestem/ moje dziecko jest* uczniem szkoły podstawowej/szkoły ponadpodstawowej/szkoły ponadgimnazjalnej oraz
 - 2) pobieram/ moje dziecko pobiera* naukę na terenie województwa pomorskiego oraz
 - 3) posiadam/ moje dziecko posiada* szczególne predyspozycje w zakresie obszarów objętych wsparciem w ramach projektu, zdiagnozowane w ramach procesu rekrutacji do projektu;
3. będę uczestniczył/ moje dziecko będzie uczestniczyło* w wyżej wymienionym projekcie.

Jednocześnie, w związku z przyznaniem mi w ramach projektu wsparciem:

1. przyjmuję do wiadomości informację o obowiązku przekazania danych po zakończeniu projektu potrzebnych do wyliczenia wskaźników rezultatu bezpośredniego do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oraz możliwości przyszłego udziału w badaniu ewaluacyjnym;
2. w związku z powyższym zobowiązuję się złożyć do 4 tygodni od zakończenia udziału w projekcie oświadczenia uczestnika projektu realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 3 RPO WP 2014-2020 nt. sytuacji po zakończeniu udziału w projekcie;
3. oświadczam, iż zostałem/am pouczony/na o odpowiedzialności za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na udział/ udział mojego dziecka* w realizowanym przez Województwo Pomorskie badaniu ankietowym dot. poziomu satysfakcji uczestnika projektu, które odbędzie się po zakończeniu udziału w projekcie. Tak | Nie

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie zdjęć i filmów z wizerunkiem moim/ mojego dziecka* bez konieczności każdorazowej akceptacji. Zgoda obejmuje wykorzystanie wizerunku, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć oraz filmów, za pośrednictwem stron internetowych oraz profili w mediach społecznościowych prowadzonych przez Województwo Pomorskie i jego jednostki organizacyjne, a także Akademię Wychowania Fizycznego i Sportu w Gdańsku oraz jej jednostki organizacyjne, a także publikacji opracowywanych przez te podmioty, w celu informowania o projekcie i jego promowania.

Tak | Nie

Przyjmuję do wiadomości, że brak zgody, o której mowa w powyższym akapicie, nie wyklucza możliwości wykonywania zdjęć i nagrywania filmów z wizerunkiem moim/ mojego dziecka* i ich publikacji, jeżeli spełniają one warunek określony w art. 81 ust. 2 pkt 2 Ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych.

.....
miejsowość i data

.....
czytelny podpis pełnoletniego ucznia/
rodzica**/opiekuna prawnego**

Informacja

Informujemy, że złożenie następujących podpisanych i wypełnionych dokumentów:

1. Deklaracja uczestnika projektu,
2. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020
3. Oświadczenia uczestnika Projektu w odniesieniu do zbioru: Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych,
4. formularz *Zakres danych osobowych uczestnika projektu powierzonych do przetwarzania w zbiorze: Zarządzanie Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020*

– jest dobrowolne, aczkolwiek niewykonanie tej czynności jest równoznaczne z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku ucznia niepełnoletniego